

茅ヶ崎市長

所 在 地 _____

商号又は名称 _____

代表者職氏名 _____



※入札参加資格要件を満たす者が受任者(支店・営業所等)の場合には、受任者の所在地・名称

(例:〇〇県〇〇支店)・役職氏名(例:〇〇支店長〇〇〇〇)を記載してください。

見 積 書

茅ヶ崎市施設予約システム構築及び運用業務について、次の金額で導入いたします。

【総額（初期費用＋運用費用（契約期間）合計）】

金 額	十 億			百 万			千			円
-----	-----	--	--	-----	--	--	---	--	--	---

※初期費用

金 額	十 億			百 万			千			円
-----	-----	--	--	-----	--	--	---	--	--	---

※月額（運用費用（準備期間））

金 額	十 億			百 万			千			円
-----	-----	--	--	-----	--	--	---	--	--	---

※月額（運用費用（運用期間））

金 額	十 億			百 万			千			円
-----	-----	--	--	-----	--	--	---	--	--	---

・上記金額は消費税及び地方消費税を含めた金額を記載してください。

・内訳書（様式任意）を添付してください。

※押印を省略する場合のみ「本件責任者」の氏名及び連絡先を記載してください。

役職	氏名	電話番号

・責任者とは、代表取締役や支店長、営業所長など、社内において権限の委任を受けた役員とします。